



# Porteføljestyret for helse, referat møte 4/23

**Dato**

Tirsdag 05.12.2023  
Kl. 11.00-16.00

**Sted**

Undset 2, Forskningsrådet

**Til stede**

Arnfinn Sundsfjord, Universitetet i Tromsø, Norges Arktiske Universitet (leder)  
Ole A. Andreassen, Universitetet i Oslo, Oslo  
Kristin Bjordal, Oslo universitetssykehus, Oslo  
Eric Breit, Institutt for ledelse og organisasjon ved Handelshøyskolen BI, Oslo  
Tine Curtis, Aalborg kommune, Danmark  
Anita Das, SINTEF, Trondheim  
Camilla Dunsæd, Kristiansand kommune, Kristiansand  
Jens Halvard Grønlien, Inven2, Oslo  
Marte Kvittum Tangen, Norsk forening for allmenntmedisin (NFA), Tynset  
Annica Øygard, Folkehelseforeningene, Oslo  
Hjørdis Møller Sandborg, Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), observatør

**Forfall**

Bettina Husebø, Universitetet i Bergen, Bergen  
James B. Lorens, Universitetet i Bergen og BerGenBIO, Bergen  
Jon Magnussen, Norges teknisk naturvitenskapelige universitet  
Eirunn Lysø, Barne- og familiedepartementet (BFD), observatør

**Til stede fra  
Forskningsrådet**

Avdelingsdirektør: Ole Johan Borge  
Rådgivere: Alexandra Bjørk-Skaflestad, Eivind Hoff-Elimari, Henrietta Blankson, Hilde Dorthea Grindvik Nielsen, Jostein Holmgren, Simona Grasso, Siv Øverås, Sofia Anderholm Strand, Tine Thorbjørnsen, Torbjørg Øyslebø

**Deltaker på  
enkelt saker:**

Sak 37/23: Kjell-Morten Myhr, Charalampos Tzoulis, Yamila Torres Cleuren, Haukland universitetssykehus  
Sak 39/23: Hedda Eilertsen Barvik; Kommunesektorens organisasjon (KS)

**Sak PSHELSE 33/23****Godkjenning av innkalling og saksliste**

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

---

**Sak PSHELSE 34/23****Godkjenning av referat fra møte 3/23, 18 september**

Vedtak:

Referatet godkjennes.

---

**Sak PSHELSE 35/23****Spørsmål om habilitet**

Vedtak:

Inhabile medlemmer for sak 38/23 forlater møtet.

Følgende medlemmer er inhabile for følgende søknader (prosjektnummer) i sak 38/23:

- Jens Halvard Grønlien: 349592, 349527
- Kristin Bjordal: 349592
- Marte Kvittum Tangen: 349513
- Ole A. Andreassen: 349592

Ingen medlemmer er inhabile for øvrige saker.

---

**Sak PSHELSE 36/23****Orienteringer****Prosess for oppnevning av nye porteføljestyrer**

Det ble gitt en muntlig orientering om prosessen, og at noen av medlemmene er foreslått videreført til det nye porteføljestyret for helse. Porteføljestyret for helse vil også få et medlem fra porteføljestyret for forskningssystemet. De nye porteføljestyrene oppnevnes i Styret 6.12.2023.

**Fagevaluering av livsvitenskap 2022-2024**

Forskningsrådet har mottatt innmelding og Terms of Reference (ToR) fra 69 administrative enheter til EVALMEDHELSE; 28 administrative enheter fra helseforetakssiden, syv administrative enheter fra instituttsektoren og 34 innmeldte administrative enheter fra universitet- og høyskolesektoren. I tillegg er det meldt inn 350 forskergrupper. Miljøene har frist 31.1.2024 med å levere sine egenvurderingsskjemaer. De tre evalueringskomiteene i EVALBIOVIT har frist 15. desember 2023 til å levere sine evalueringsrapporter. Den overordnede (nasjonale) rapporten for EVALBIOVIT skal være ferdig 1. mars 2024.



Samlet består fagevaluering av livsvitenskap (LIVSEVAL) av 91 administrative enheter som evalueres i 11 sektorspesifikke evalueringskomiteer og 447 forskergrupper som evalueres i 23 internasjonale ekspertpaneler på tvers av fag, tema og disiplin.

### **Transforming Health and Care Systems (THCS)**

Porteføljestyret fikk en muntlig statusoppdatering på Forskningsrådets deltakelse i det europeiske THCS-partnerskapet. Vedrørende partnerskapets første og pågående utlysning Healthcare of the Future ble det informert om følgende:

- Tre konsortier med norske partnere har så langt fått vedtak om bevilgning, hvorav ett koordineres fra Norge.
- Forskningsrådet forventer at bevilgning til flere norske deltakere vil bli vedtatt i 2024.

### **ProEthics**

EU\_PRO-Ethics prosjektet har pågått i perioden 2020-2023, og vil avsluttes i overgangen 2023-24. Forskningsrådet har vært en viktig faglig og teknisk partner i konsortiet. Prosjektets hovedfokus har vært å være et refleksivt partnerskap og finne solide handlingspunkter mht. håndtering av etiske spørsmål som oppstår når "ikke-tradisjonelle interessenter" deltar i aktiviteter for forskningsfinansierende institusjoner. I forbindelse med sluttkonferansen i Paris i oktober, ble sluttproduktet til prosjektet lansert – Et rammeverk for innbyggernes etiske forsvarlig deltakelse i FoU. Det er klare kryssninger mellom dette rammeverket, og Guideline for RRI, samt Veileder for innbyggerinvolvering, utviklet av ByAntropologene og TIK-senteret/OSIRIS.

Forskningsrådet vil i fortsettelsen jobbe med å integrere læringsverdien og anbefalingene fra disse prosessene, og monitorere det i regi av prosjektet Helhetlig tilnærming til forskningsintegritet og etikk for deltakelse.

Vedtak:

Tatt til orientering.

---

Sak PSHELSE 37/23

**Senter for klinisk behandling av og forskning på nevrologiske sykdommer (NevroSysMed) - Midtveisevaluering**



Kjell-Morten Myhr, Charalampos Tzoulis, Yamila Torres Cleuren, Haukeland universitetssykehus, orienterte om aktiviteter i senteret og evalueringen senteret selv har gjennomført. Evalueringen er i hovedsak basert på senterets planer og rapporter, selv-evalueringsskjemaer, intervjuer og workshoper.

Tilbakemeldingen fra senterets rådgivende vitenskapelige komite var overordnet positiv. Senteret er ambisiøst, kjører spennende og gode kliniske studier. At et lite land som Norge klarer å kjøre så mange studier og med så god inklusjonsrate ble trukket frem som spesielt positivt. Noen deler av senterets arbeid anbefales styrket. Senteret publiserer godt og forskningen får også en del oppmerksomhet i media. Senteret presenterte to SWOT-analyser; én for organiseringen og én for forskningen, hvor evalueringens resultater og anbefalinger er ivarettatt.

Vedtak:

Tas til orientering

---

**Sak PSHELSE 38/23****Avslag Pilot Helse-søknader grunnet lav relevans for utlysningen**

Til fristen 13. september mottok Forskningsrådet 40 søknader til utlysningen på Pilot Helse. Det ble utlyst 80 mill. kroner og det kom inn søknader for totalt 871 mill. kroner. Administrasjonen og referansegruppen for Pilot Helse har gjennomgått søknadene for relevans til utlysningen. Det som kjennetegnet søknadene som skårte lavt på relevans, var at det ikke kom tydelig fram i søknadene at de bygget på erkjente behov i helsetjenestene og helsetjenestene hadde ikke en tydelig rolle i de beskrevne prosjektene. Det var også gjennomgående svakt beskrevne planer for hvordan eventuelt positive prosjektresultater skal implementeres i helsetjenestene. Fordelen ved å avslå disse søknadene nå, er at søkerne får raskere svar.

De resterende søknadene, vil bli vurdert av eksterne eksperter på vanlig måte og de forventes å bli lagt fram for porteføljestyret i sitt neste møte.

Vedtak:

Porteføljestyret for helse vedtar å avslå seks søknader på grunn av lav relevans.



## Sak PSHELSE 39/23

### **Et kunnskapsløft for kommunene – Kommunenes strategiske forskningsorgan og et nytt forskningsprogram rettet mot utfordringene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene**

Hedda Eilertsen Barvik fra kommunenes sentralorganisasjon (KS) gav en orientering om arbeidet med Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF) og et nytt forskningsprogram rettet mot utfordringene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

Porteføljestyret er svært fornøyd med at regjeringen foreslår en bevilgning på 10 mill. kroner til KSF og 104 mill. kroner til et nytt forskningsprogram som skal finansiere forskning og innovasjon innrettet mot kommunale helse- og omsorgstjenester. Porteføljestyret syntes det er positivt at KS/KSF og Forskningsrådet skal arbeide sammen om dette. KS skal komme med et innspill til Forskningsrådet om hvilke utfordringer som det trengs forskning på i kommunene og Forskningsrådet skal lage en rigg for utlysning og tildele midlene innen utgangen av 2024. Det planlegges et mobiliseringsarbeid forkant av utlysningene.

Vedtak:

Porteføljestyret tar saken til orientering og administrasjonen tar med seg innspillene i det videre arbeidet med satsingen.

---

## Sak PSHELSE 40/23

### **Investeringer 2026-2027**

#### **Saksdokumenter: Utkast til Investeringsplan for helse 2024-2027**

Investeringsplan for helse 2024-2027 ble i møte 3/23 godkjent av PSHELSE, og er oppdatert med de prioriteringer som styret gjorde i møte, samt tilgjengelige midler til utlysninger i perioden. Investeringsplan 2024-2027 skal godkjennes i Forskningsrådets styre 6. desember 2023, og vil kort tid etter det bli publisert på nettsiden.

I statsbudsjettet for 2024, foreslår regjeringen 104 mill. kroner for å styrke forskning, innovasjon og kompetanse i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Midlene er lagt inn i Investeringsplan for helse 2024-2027, Tiltaksplan, som et nytt virkemiddel fra 2024.

Som en videreføring av diskusjonen på forrige møte og som et innspill til det fremtidige arbeidet med



investeringer, diskuterte porteføljestyret mulige innretninger på utlysninger for årene 2026-2027.

Det ble uttrykt stor tilfredshet med de nye midlene for å styrke forskning, innovasjon og kompetanse i de kommunale helse- og omsorgstjenestene og de foreslåtte 10 mill. kroner for å styrke KSF.

Videre ble det uttrykt ønske om at tema for 2026 og 2027 utarbeidedes i tråd med porteføljeplanen for helse, nye meldinger og føringer fra myndighetene, samfunnets bærekraft, grønn omstilling og økt bruk av ny teknologi. For å sikre samfunnets bærekraft bør det vurderes å satse mer på forebygging / folkehelse, for å redusere behovet for behandling og tjenester. Det bør videre satses på en kombinasjon av større langsiktige prosjekter og mindre prosjekter som f.eks. forprosjekter, for å øke samarbeidet på tvers av fag og sektorer. Det vil også være behov for økt andel midler til deltakelse i partnerskapene i Horisont Europa. Dessuten er det stort behov for spredning av resultater og implementering av ny kunnskap. Et virkemiddel for dette kan være kunnskapsoppsummeringer. Det er fortsatt stort behov for forskning i, for og med kommuner, og overføring av kunnskap mellom kommuner og til nasjonalt nivå.

Vedtak:

Porteføljestyrets innspill vil bli tatt med i arbeidet med Investeringsplan for helse 2025-2028.

---

## Sak PSHELSE 41/23

### Oppsummering og diskusjon av PSHELSE-arbeidet 2019-2023

Forskningsrådet innførte porteføljestyring i 2019 og porteføljestyret for helse ble oppnevnt som et av 16 styrever for en fireårsperiode. Porteføljestyrene avslutter nå sin periode og nye styrever oppnevnes fra januar 2024. I den forbindelse diskuterte porteføljestyret erfaringer og synspunkter på arbeidet med utgangspunkt i oppgaver og mandat:

- Porteføljeplan
- Innspill til policydokumenter og prosesser
- Investeringsaktiviteter
- Arbeidsdeling nasjonalt og internasjonalt
- Samarbeid med andre porteføljer
- Samarbeid mellom styre og administrasjon

Porteføljestyret var samlet sett godt fornøyd med arbeidet, selv om det til tider hadde vært krevende å lage porteføljeplan, flerårige investeringsplaner og finne formen for investeringsvedtak. Det ble spesielt trukket frem at det hadde vært vanskelig å finne formen for samarbeidet med andre porteføljer, og at det nye porteføljestyret oppfordres til å jobbe videre med det.



Styret uttrykte også et behov for en bedre balanse mellom fysiske og digitale møter.

Vedtak:

Administrasjonen tar med seg innspillene fra styrets diskusjon i det videre arbeidet med porteføljestyling.

---

**Sak PSHELSE 42/23**

**Eventuelt**

Ingen saker.

---

**Sak PSHELSE 43/23**

**Godkjenning av vedtaksprotokoll**

Vedtak:

Vedtaksprotokollen godkjennes.